

Reclamación por daños

Disponible en formato alternativo

Ver instrucciones al dorso.



King County

Department of Executive Services
Office of Risk Management Services
206-296-7432
TTY: 800-833-6388

Esta casilla es solo para uso oficial.

Nombre: _____
Primero, segundo, apellido (o razón social)

Dirección: _____
(Particular o comercial) Ciudad Estado Código postal

Teléfono comercial: _____ **Teléfono particular:** _____ **Teléfono celular/mensajes:** _____

Fecha de nacimiento: _____ **Dirección de correo electrónico:** _____

Su dirección al momento de la pérdida/del incidente: _____
Dirección Ciudad Estado Código postal

Fecha del incidente: _____ **Hora del incidente:** _____ **Monto reclamado: \$** _____

Dirección/ubicación de la pérdida/del incidente: _____

Descripción de los detalles (Describa cómo se produjo la pérdida/el incidente):

(Adjunte páginas adicionales y documentación probatoria según sea necesario).

Participación del condado de King (de ser posible, identifique al empleado o departamento implicado): _____

Testigos (proporcione sus direcciones y números de teléfono):
(1) _____ (2) _____ (3) _____

Complete esta sección para reclamaciones a Metro Transit.

Número de ruta: _____ **Número de autobús/vehículo:** _____ **Número de matrícula de autobús/vehículo:** _____
Yo era un: Pasajero de autobús Transeúnte Propietario Conductor de otro vehículo Pasajero en otro vehículo
 Otro (Describa): _____

Daños a la propiedad (describa el valor y la magnitud del daño en su hogar, su automóvil o sus bienes. Adjunte presupuestos, facturas y todo tipo de documentación de los daños que pueda tener):

Marca: _____ **Modelo:** _____ **Año:** _____ **Número de matrícula:** _____ **Nombre del asegurador:** _____ **Número de póliza:** _____

¿Resultó lesionado? No Sí En caso afirmativo, complete la siguiente información:
Describa la lesión (Identifique a sus médicos/proveedores de atención médica): _____
¿Aún se encuentra recibiendo tratamiento médico? No Sí **Empleador:** _____
¿Pérdida de salario? No Sí En caso afirmativo, tarifa de remuneración: _____ **Tipo de trabajo:** _____

"Declaro bajo pena de perjurio de acuerdo con las leyes del Estado de Washington que la información que antecede es correcta y verdadera."

(Fecha y lugar [ciudad, estado])

Firma

INSTRUCCIONES PARA PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN

Complete el formulario de Reclamación por daños proporcionando detalles específicos acerca del daño o la pérdida. Escriba en letra de imprenta de manera legible. Incluya fechas, horarios e información importante sobre los testigos. También es conveniente que presente junto con su reclamación toda documentación probatoria importante (recibos, cheques cancelados, presupuestos, facturas, etc.) o evidencia adicional (fotografías, diagramas, etc.). Firme y feche el formulario completado y envíelo por correo o entréguelo en la siguiente dirección:

King County Clerk of the Council
King County Courthouse
Room W1200
516 Third Avenue
Seattle, WA 98104

En el horario de 8:30 a. m. a 4:30 p. m.

ADVERTENCIA: El condado de King no pagará por ningún daño a menos que se presente una reclamación al Secretario del Consejo en cumplimiento con las leyes del Estado de Washington. Después de presentar la reclamación, dirija todas sus preguntas a la Oficina de Administración de Riesgos al (206) 296-7432. Todos los documentos presentados están sujetos a las leyes de divulgación pública del Estado de Washington. El formulario de Reclamación por daños debe contener una firma original. No se aceptarán copias, copias digitalizadas ni formularios sin firmar.

EXPLICACIÓN DEL PROCESO DE RECLAMACIONES

Una vez que se completa y presenta un formulario de Reclamación por daños en la Oficina del Secretario del Consejo del condado de King, su reclamación recibirá un número y será entregado a la Oficina de Administración de Riesgos. Entonces, la reclamación será asignada a un investigador, quien se pondrá en contacto con usted. Es posible que durante la investigación se le solicite que proporcione información probatoria adicional sobre su reclamación. Su reclamación se evaluará para determinar uno de los tres resultados que aparecen a continuación, en los cuales el condado de King realizará lo siguiente:

1. Pagará una suma de dinero.
2. Presentará o transferirá la reclamación a otra entidad o parte responsable.
3. Desestimaré la reclamación, en caso de que no haya evidencia de la responsabilidad del condado de King.

El siguiente espacio se proporciona para agregar descripciones adicionales o detalles, según sea necesario.
